

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ 2026

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ 2026

Όνομα Εργαστηρίου:	
Διευθυντής του Εργαστηρίου:	
Υπεύθυνος για τον Εξωτερικό Έλεγχο Ποιότητας Γενικής Αίματος:	
Ταχυδρομική διεύθυνση του Εργαστηρίου:	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:	
Τηλέφωνο:	Φαξ:
Συμμετοχή και Πιστοποίηση στο Πρόγραμμα Εξωτερικού Ελέγχου Ποιότητας Γενικής Αίματος (400 €):	<input style="width: 50px; height: 30px;" type="checkbox"/>
Τύπος αιματολογικού αναλυτή: 1. 2. 3.	Σειριακός αριθμός αναλυτή: 1. 2. 3.
Συμμετοχή και Πιστοποίηση στο Πρόγραμμα Εξωτερικού Ελέγχου Ποιότητας Μορφολογίας (50 €):	<input style="width: 50px; height: 30px;" type="checkbox"/>
Υπογραφή Διευθυντή Εργαστηρίου:	

* Σημειώστε √ στα πιο πάνω κουτιά ανάλογα σε ποιο ή ποια προγράμματα θα θέλατε να συμμετέχετε.

Παρακαλώ αφού συμπληρωθούν τα πιο πάνω στοιχεία για το Εργαστήριο η αίτηση να σταλεί στο **φαξ 2610997688** του Εργαστηρίου Εξωτερικού Ελέγχου Ποιότητας Γενικής Αίματος ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση **eep@eae.gr**

**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΔΙΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΩΝ ΔΟΚΙΜΩΝ
ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΟ ΚΑΤΑ ΕΛΟΤ EN ISO/IEC 17043:2011**


 Διοργάνωση ΣΔΙ
 Αρ Πιστ. 653